



ASSOCIAZIONE CULTURALE
VALSELE INTERNATIONAL FILM FESTIVAL ©



Presentano



ITALIAN MOVIE AWARD

FORM 4 TO 12 JULY 2015

POMPEI – ITALY

SCHEDA DI ISCRIZIONE "ITALIAN MOVIE MasterClass © 2015"

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

residente in _____ Città _____ Prov. _____

cap _____ telefono _____ / _____ Codice Fiscale _____

E-mail (*obbligatoria*) _____ @ _____

intende partecipare alla "Italian Movie MasterClass © Cinematografica 2015" della VII Edizione del festival "ITALIAN MOVIE AWARD ©".

Il percorso formativo si svolgerà in dal **3 al 12 luglio 2015 (20 ore totali)** nella Città di **Pompei (Na)** presso la "Sala-Italian Movie MasterClass ©" del main sponsor e co-organizzatore : **Centro Commerciale LA CARTIERA.**

Titolo di Studio _____

Studente Universitario? SI NO

Film Commission



Regione Campania





ASSOCIAZIONE CULTURALE
VALSELE INTERNATIONAL FILM FESTIVAL ©



Lavori nel Cinema? SI NO

Se SI indicare le esperienze

Esperienze Cinematografiche? SI NO

Se SI indicare le esperienze

2

- **SI PREGA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA C.V. E UNA FOTO.**

DICHIARAZIONE-LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a (*Nome e Cognome*)

Dichiara di essere **maggiorenne** e di essere consapevole che la **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © edizione 2015 avrà l'obbligo di frequenza, pena l'esclusione dal diritto di partecipazione;

Accetta che il materiale inviato sia trattenuto dagli organizzatori e utilizzato a scopi culturali e associativi;

Autorizza la proiezione pubblica gratuita di eventuali video o foto realizzate durante la **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © 2015;

Accetta il giudizio e la valutazione finale dei docenti in merito alla propria partecipazione alla **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © 2015;

Dichiara di non aver nulla a che pretendere per tutto quanto sopra descritto;

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere;

Inoltre il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. n° 196/03 e successive modifiche, **dichiara** di essere compiutamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati consapevolmente indicati nella presente scheda di iscrizione alla **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © 2015 organizzato dall'**Associazione Culturale Valsele International Film Festival** e dal **Centro Commerciale La Cartiera** in collaborazione con la **Scuola di Cinema di Napoli**, con il partocinio dell'**AgiScuola**, e **conferisce** il proprio consenso al trattamento dei dati personali inviati, anche con strumenti informatici.

Luogo e data: _____ **Firma:** _____

Per partecipare alla "**Italian Movie MasterClass © edizione 2015**" è necessario inviare questo documento compilato e firmato con c.v. e foto allegati, nelle seguenti modalità:

- raccomandata o posta prioritaria a:
Associazione VALSELE INTERNATIONAL FILM FESTIVAL
Via Cappelle, 16 84020 COLLIANO (SA) – Italy

- via e-mail all'indirizzo: italianmovieaward@gmail.com

POSTI DISPONIBILI 100 - SCADENZA ISCRIZIONI 22 giugno 2015.

(L'ELENCO DEI SELEZIONATI E GLI ORARI DELLA MASTERCLASS VERRANO COMUNICATI ENTRO IL 29 MAGGIO 2015 SUL SITO UFFICIALE DEL FESTIVAL)

Per informazioni chiamare il numero +39.366.7104467 dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 14:00

Film Commission



Regione Campania

